BEST AVAILABLE COPY

MULTIPLE DEPEND	ENT CLAIM
99 FFF CALCULATION OF CHARLES	ON SHEET
FOR USE WITH FOR	M PTO-875)

SERIAL NO. FILING DATE

APPLICANT(S)

CLAIM	IS	3
-------	----	---

								
	AS I	TILED		TER ENDMENT		TER ENDMENT		
	IND.	DEP.	IND.	DEP.	IND.	DEP.		
1	↓	ļ.,						
2	 			-	ļ			
3	 	 		 		 		
5		 	<u> </u>	 	 			
6	 			 	 			
7								
8								
9	ļ			 	<u> </u>			
10 11				_	!			
12	 			 	 			
13				-				
14				†				
15								
16								
17								
18 19				ļ				
20					l			
21				İ				
22								
23			·					
24 25				·				
26								
27								
28								
29								
30								
31 32								
33								
34								
35								
36								
37 - 38								
39								
40								
41								
42								
43								
44 45								
46					,			
47					-			
48								
49								
50			ļ					
OTAL IND.		+		+		♣		
OTAL DEP	6 .	(- _		+ .		-		
TOTAL CLAIMS	7							

M	S								_		-	-
		AS FILED			AFTER				AFTER 2 MAMENDMENT			
			ND.	DE	P.	IND.		DEP.	1	IND.	_	DEP
ı	51						7		1		7	
Į	52								1		†	
	53	- -					\Box		I		1	
I	54	- -		 								
ŀ	55	-	 .	├ ─			4		1			
ł	<u>56</u> 57	╁	·	-			4		1		4	
ł	58	-		┼			4		╂		+	
ŀ	59	+-		 	\dashv		╅		╂		╀	
Ì	60				_		\dagger		╁		╁	
	61						†		1		†	
	62						T		t		t	
L	63						I		T		†	
L	64	4_		<u> </u>	_		1		I		Τ	
ŀ	65	-					1		L		L	
ŀ	66 67	╂—					4		Į.		L	
H	68	╂			-		╀		₽		╀	
ŀ	69	╅			+		+		┞		╀	
r	70	1		 	7		\dagger		╊		H	
	71				1	·	t		┢		t	
	72						T		T		T	
L	73				\Box		I					
L	74	 			4		L		L			
ŀ	75	 			4		Ļ		L		L	
ŀ	76 77	╂—			- -		Ļ		┡		L	
H	78	╁─			+		╀		H		┝	
ŀ	79	十一			┪		╁		-		H	
Γ	80	1		-	1		t		Н		┝	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
	81				1		Γ				Г	
L	82											
L	83				4		L					
L	84	 		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·			L		L			
H	85 86	╂			- -		┞		-			
┝	87	 			╂		┝		┝			
-	-88	<u> </u>			1		-		-			
	89				1		r		-		_	
	90											
L	91											
L	92	 			_		L					
_	93 94	<u> </u>					-					
_	95	 			╁		_					
	96	-	\rightarrow		╁		_					
	97	1			╁		_			-	_	
_	98				1						_	
_	99				_		_		_			
	100						_					
TY	TAL IND.			1	T			I				
_	TAL DEP			*	H		4				4	
-	TOTAL CLAIMS										· ·	

U.S. DEPARTMENT of COMMERCE